**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak postępowania: **ZP.271.5.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Bełżec,** zwana dalej„Zamawiającym”,

ul. Lwowska 5, 22-670 Bełżec,

NIP: 921-18-57-541, REGON: 950368894,

Numer telefonu: 84 6652445,

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@belzec.pl

Elektroniczna skrzynka podawcza: /vg53hxg13d/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: http://www.belzec.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://ugbelzec.bip.lubelskie.pl>

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

Będąc upoważnionym do reprezentacji:

 Wykonawcy,

 Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia,

Podmiotu udostępniającego Wykonawcy niezbędne zasoby:[[1]](#footnote-1)

*(należy zaznaczyć właściwe)*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Termomodernizacja budynku użyteczności publicznej - Ośrodka Zdrowia w Bełżcu*”****,* prowadzonego przez **Gminę Bełżec, oświadczam:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówieniaw zakresie[[2]](#footnote-2) …………………………………………….

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[3]](#footnote-3)**:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku[[4]](#footnote-4) …………………………………………….

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………………………………..….

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

1. Proszę zaznaczyć właściwe i wpisać poniżej dane odpowiedniego podmiotu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-4)